[주제 2]

### 분할표 분석 -범주형 자료에 대한 비교 분석

2018년 1학기

# 집단 비교 방법의 이해

[분석 방법의 기본 개념]

- 1. 비율에 대한 가설검정
- 2. 교차분석
  - 1) 카이제곱검정
  - 2) 대응 자료의 집단 비교 : 맥니마검정
  - 3) 세 집단 이상의 비교 : 코크란-맨텔-핸젤 검정
- 3. 연관성 측도
- 4. 진단법평가

#### 두 변수이상 관계를 분석하는 방법 소개

#### ❖ 두 변수의 상호연관관계

자료 수준		변수 2		
		질적	계량	
변수 1	질적	분할표/교차분석	(상관/연관성분석)	
	계량	(상관/연관성분석)	상관분석	

#### ❖ 두 변수의 인과(종속)관계

자료 수준		종속 변수	
		질적	계량
독립	질적	로그선형모형	분산분석
변수	계량	로지스틱회귀분석 일반화 로짓분석 판별분석 등	회귀분석

### 범주형자료분석의 기본 개념

- ▶ 범주형 자료의 표현과 통계량
  - 。 빈도(frequency) : 일반적인 범주형 자료의 표현방법
    - 빈도표(frequency table)
    - 분할표(contingency table) : 2차원 이상 자료의 표현
  - 비율(proportion) : 범주형 자료의 요약값, 대규모 자료분석 에 주로 이용
    - 주로 계량분석기법으로 분석
- ▶ 범주형 자료 분석의 목표와 분석 방법
  - 집단 (차이) 비교 : 비율 차이 검정, 분포 동일성 검정
  - 변수 관계 : 독립성 검정
  - 모형 분석(일종의 인과관계): 로짓분석, 로지스틱회귀분석로그선형 모형

#### 1.비율에 대한 가설검정

# One Proportion

- Definition
  - the observation

$$y_i = \begin{cases} 1, & \text{AZI UPF} \\ 0, & \text{o.w.} \end{cases}$$

• Distribution of  $y_i$ 

$$y_i \sim Bernouli (p)$$

Proportion

$$\hat{p} = \frac{1}{n} \sum_{i=1}^{n} y_i = \frac{r}{n}$$
, where  $r = \sum_{i=1}^{n} y_i$ 

– Distribution of  $\hat{p}$ 

$$\hat{p} \xrightarrow{\text{large } n \text{ and } (np > 5 \text{ and } n(1-p) > 5)} \rightarrow N\left(p, \frac{p(1-p)}{n}\right)$$

• Test statistic for the null hypothesis  $H_0: p = p_0$ 

$$z = \frac{\hat{p} - p_0}{se(\hat{p})} = \frac{\hat{p} - p_0}{\sqrt{p_0(1 - p_0)/n}}$$

 Continuity correction: to make the continuous data and to reduce the difference between the observation and expected proportions

$$z_{C} = \frac{|\hat{p} - p_{0}| - \frac{1}{2n}}{se(\hat{p})} = \frac{|\hat{p} - p_{0}| - \frac{1}{2n}}{\sqrt{\frac{p_{0}(1 - p_{0})}{n}}}$$

# two independent proportions

• The standard error of the difference  $\hat{p}_1 - \hat{p}_2$ 

$$se\left(\hat{p}_{1}-\hat{p}_{2}\right)=\sqrt{\hat{V}\left(\hat{p}_{1}\right)+\hat{V}\left(\hat{p}_{2}\right)}$$

$$=\begin{cases} \sqrt{\frac{\hat{p}_{1}\left(1-\hat{p}_{1}\right)}{n_{1}}+\frac{\hat{p}_{2}\left(1-\hat{p}_{2}\right)}{n_{2}}} \text{, not equal variance s} \\ \sqrt{\overline{p}\left(1-\overline{p}\right)}\sqrt{\frac{1}{n_{1}}+\frac{1}{n_{2}}} \\ \text{, equal variance s or } p_{1}=p_{2} \end{cases}$$

$$\text{where } \overline{p}=\frac{r_{1}+r_{2}}{n_{1}+n_{2}}$$

• Test statistic for the null hypothesis  $H_0: p_1 = p_2$ 

$$H_0: p_1 = p_2$$

$$z = \frac{\hat{p}_1 - \hat{p}_2 - 0}{se(\hat{p}_1 - \hat{p}_2)} = \frac{\hat{p}_1 - \hat{p}_2}{\sqrt{\overline{p}(1 - \overline{p})\left(\frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2}\right)}}$$

– Continuity correction :

$$z_{c} = \frac{|\hat{p}_{1} - \hat{p}_{2}| - \frac{1}{2} \left(\frac{1}{n_{1}} + \frac{1}{n_{2}}\right)}{\sqrt{\overline{p}(1 - \overline{p})\left(\frac{1}{n_{1}} + \frac{1}{n_{2}}\right)}}$$

# two paired proportions

- Assumption: we may observe two proportions on the same subjects
  - to compare the pain relief by two different analgesics in the same subjects or matched groups
  - to compare the proportion of subjects with a particular symptom before and after treatment

before	after	frequency
yes	yes	a
yes	no	Ь
no	yes	С
no	no	d

- Computation of the proportions
  - the proportions  $\hat{p}_1 = \frac{a+b}{n}$  and  $\hat{p}_2 = \frac{a+c}{n}$
  - the difference of proportions

$$\hat{p}_1 - \hat{p}_2 = \frac{a+b}{n} - \frac{a+c}{n} = \frac{b-c}{n}$$

The standard error of the difference  $\hat{p}_1 - \hat{p}_2$ 

$$se\left(\hat{p}_{1}-\hat{p}_{2}\right) = \begin{cases} \frac{1}{n}\sqrt{b+c-\frac{\left(b-c\right)^{2}}{n}} &, \text{ no equal var.' s} \\ \frac{1}{n}\sqrt{b+c} &, \text{ equal var.' s or } p_{1}=p_{2} \end{cases}$$

• Test statistic for the null hypothesis  $H_0: p_1 = p_2$ 

$$H_0: p_1 = p_2$$

$$z = \frac{\hat{p}_1 - \hat{p}_2 - 0}{se(\hat{p}_1 - \hat{p}_2)} = \frac{(b - c)/n}{\sqrt{b + c}/n} = \frac{(b - c)}{\sqrt{b + c}}$$

– Continuity correction :

$$z_{c} = \frac{|\hat{p}_{1} - \hat{p}_{2}| - \frac{1}{2} \left(\frac{1}{n_{1}} + \frac{1}{n_{2}}\right)}{se(\hat{p}_{1} - \hat{p}_{2})}$$

$$= \frac{\frac{1}{n} |b - c| - \frac{1}{2} \left(\frac{1}{n} + \frac{1}{n}\right)}{\sqrt{b + c} / n} = \frac{|b - c| - 1}{\sqrt{b + c}}$$

# 2-1.교차분석 - 카이제곱검정

#### 분할표 자료의 표현 방법

- 질적(혹은 범주형)자료는 비율로 요약
- 독립성과 분포 동일성 자료의 표현 방법

독립	성		열 변수		합계	
		1	• • •	С		
행	1	$n_{11}$	• • •	$n_{1c}$	$n_{1\bullet}$	확률변수
행 변 수	• • •	• • •	• • •	• • •	• • •	
丁	r	$n_{r1}$	• • •	$n_{rc}$	$n_{r}$	고정
힙	심	$n_{\bullet 1}$	• • •	$n_{\bullet c}$	n	
	포		열 변수		합계	
	<u>'</u> 포 일성	1	열 변수 •••	С	합계	
동		1 n <sub>11</sub>			합계 $n_{1\bullet}$	고정
동	일성			С		고정
	일성	$n_{11}$		$egin{array}{c} {\sf C} \\ {n_{1c}} \end{array}$		고정

#### 사례 : 독립적인 두 집단의 분석

- 남자 중 지난 해 병원을 방문한 비율과 여자 중 지난 해 병원을 방문 비율에 차이가 있을까?
  - 비율 차이 검정(혹은 z-검정)
  - 카이제곱(  $\chi^2$  혹은  $X^2$  )검정 : 동질성(분포 동일성) 검정

- 성별과 병원방문 여부 간에 연관관계가 있을 까?
  - 카이제곱 검정 : 독립성 검정

#### 연관성 검정(카이제곱 검정)의 가설

- 분포의 동일성(혹은 동질성) 검정
  - 귀무가설: 성별에 따른 (남녀의) 병원 방문 여부(비율)의 분포는 동일하다(의미: 남자의 병원 방문비율과 여자의 병원 방문비율 은 차이가 없다 - 비율차이 검정 관점).
  - 대립가설: 남녀의 병원 방문비율은 동일하지 않다(의미: 남자의 병원 방문 비율과 여자의 병원 방문 비율은 다르다).

#### • 독립성 검정

- 귀무가설 : 성별과 병원 방문여부는 관계가 없다.
- 대립가설: 성별과 병원 방문여부는 관계가 있다.

#### 독립성 검정을 위한 기본 개념의 이해

• 독립사건의 확률: 서로 독립적인 A와 B의 사건이 우연히 동시에 일어날 확률은?

$$P(A \text{ and } B) = P(A) \cdot P(B) = p_{ij} = p_i \cdot p_j = \frac{n_{i\bullet}}{n} \times \frac{n_{\bullet j}}{n}$$

예: 여자(F)가 병원을 우연히 방문(V)할 확률?

$$P(F \text{ and } V) = P(F) * P(V) = (F/n)*(V/n)$$

$$=(276/408)*(210/408)=0.348$$

- 독립사건의 기대빈도 계산
  - (i행 j열) 범주의 기대 빈도 계산  $\mathbf{n} \cdot \mathbf{p}_{ij} = \mathbf{n} \cdot \mathbf{p}_i \cdot \mathbf{p}_j = \frac{\mathbf{n}_{i\bullet} \cdot \mathbf{n}_{\bullet j}}{\mathbf{n}_{\bullet}}$
  - 예: 여자가 병원을 우연히 방문할 것으로 예상되는 사람의 수(기대빈도)?

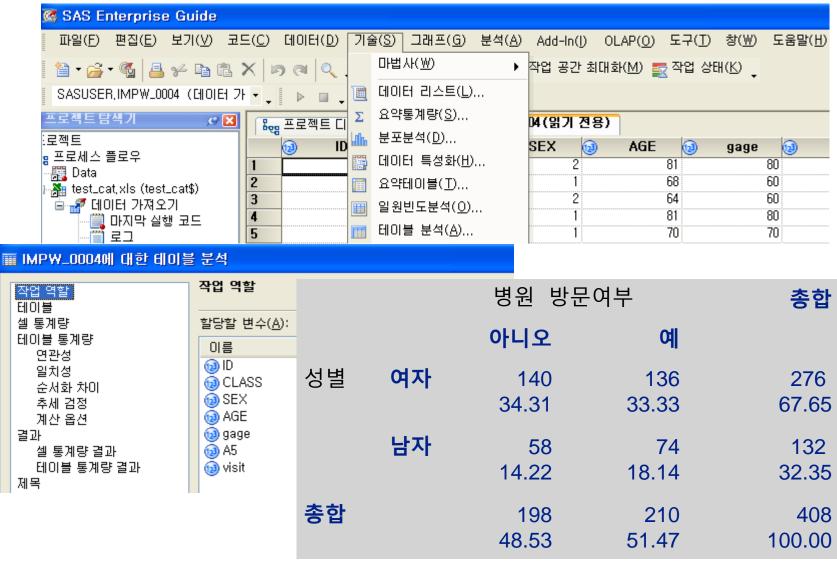
$$n \cdot p_{ij} = \frac{n_{i \cdot n_{ij}}}{n} = \frac{276 \cdot 210}{408} = 142 .1$$

#### 카이제곱 검정

• 검정통계량은 관측빈도와 기대빈도의 차이에 기초하여 계산 (과츠비도 기메비도 )<sup>2</sup>

- 귀무가설이 옳다는 가정하에서 검정통계량은 카이제곱분
   포:자유도=(열의 수-1)\*(행의 수-1)
- 판단 기준
  - 검정통계량 값이 클수록 귀무가설을 기각할 확률이 높아지므로 두 변수 사이가 독립이 아니라는 의미임. 즉, 서로 연관관계를 가지고 있다고 해석
  - 카이제곱 검정으로 유의성 판단

# Contingency Table : SAS



#### 관측빈도와 기대빈도: SAS



만약 기대빈도와 관측빈도의 차이가 크다면 두 변수가 서로 독립(무관) 이다는 귀무가설을 의심(독립이 아니라는 의미)

#### 카이제곱 검정: SAS 결과 및 해석

IMPW_00	004에 대한 테이블	분석			
작업 역할 테이블		테이블 통계량 > 연관성			
셀 통계량	<b>=</b> +	연관성 검정		-연관성 측도	
테이블 통계 <sup>9</sup> 연관성 일치성		카이제곱 검정(I) ☑ (Pearson, 우도비, Mantel-Haenszel 카이제곱 검정, 2x2 테이블에 대한 Fisher의 정확 검정)		□ 축도(M) □ (2 x 2 테이블에 대한 오즈비, 상대 리스크 등)	,
순서화 차 추세 검정 계산 옵션	<del>.</del>	검정, 2x2 테이블에 대한 Fisher의 정확 검정)	!	□ 오즈비에 대한 정확 p-값과 신뢰경계( <u>P</u> )	
결과 셀 통계링		□ 정확 p-값( <u>E</u> )		□ 촉도=0에 대한 검정( <u>T</u> )	
테이블 통	, 교피 통계량 결과	☑ r x c 테이블에 대한 Fisher의 정확 검정( <u>F</u> )		□ 2 x 2 테이블에 대한 위험도 차( <u>K</u> )	
제목				□ 2 x 2 테이블에 대한 상대위험도( <u>L</u> )	
	통계량	자수	2	값	확률
	카이제곱			1 1.6458 0	.199
	우도비 카	이제곱	•	1 1.6492 0	.199

유의확률이 0.2수준이므로 5%의 유의수준에서 귀무가설을 기각하지 못하므로 독립이라는 주장을 채택, 따라서 성별과 병원 방문여부는 서 로 독립이라고 해석(두 변수 사이에 관련성이 없음을 의미함)

### 카이제곱 검정의 이해

- 표본수가 작을 때에는 타당도가 떨어짐
- 기대빈도가 5이하인 셀의 수가 20% 이하이고, 1 이하의 기대빈도를 가진 셀이 없어야 타당성이 인정
  - 만약 이 조건이 만족되지 않으면 Fisher's Exact test 수행
- 표본크기가 50이하인 경우이거나 이산적인 분포에 대하여 연속적인 카이제곱분포로 근사 적용
  - 2\*2 table에서 Fisher's exact test, Yates correction(연속성부여) 으로 보정

$$\chi^{2} = \sum_{\text{RE 2}} \frac{(\text{관측빈도} - \text{기대빈도} - 1/2)^{2}}{\text{기대빈도}}$$

• 분포동일성 검정은 가설(과 해석)만 다를 뿐 검정의 모든 과정은 독 립성과 동일한 방법으로 검정

#### Fisher의 정확 검정법

- 카이제곱검정은 근사검정이므로 기대도수가 작은 경우 카이제곱검정통계량의 분모값이 작아져 통계량을 과대 계산하게 되므로 부적합 검정으로 인지됨
- 기대도수가 5이하인 셀이 20% 초과하는 경우 카이제곱 검정대신 피셔의 정확 검정법(fisher's exact test)을 사용 하는 것이 바람직
  - 기본 가정: 행의 합과 열의 합이 고정(fixed)
  - p 값의 계산

```
p-값 = 관측된 분할표가 나올 확률+ 관측된 분할표보다 더 극단적인 분할표가 나올 확률
```

#### 예제

 예제: 10명 환자들에게 처치 1과 2를 받게 한 후 나타난 반응 결과이다. 처치와 반응 결과간에 연관성이 존재하는 지 판단하라.

	반응	반응 결과	
	반응	무반응	
처치 1	1	4	5
처치 2	3	2	5
합	4	6	10

 $H_0$ : 처치와 반응은 관계가 없다

H<sub>1</sub>: 처치 2의 반응율이 처치 1의 반응율보다 높다 (단측 검정)

[풀이] 2x2 분할표이고, 행과 열의 합이 고정된 것으로 가정하였기에 (1,1)칸의 도수만 알면 나머지 칸의 도수는 자동으로 결정

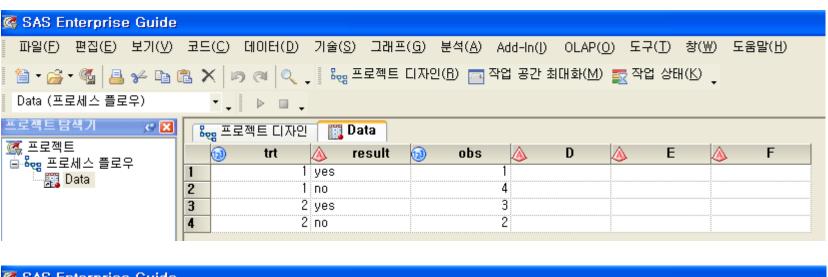
1) 처치 1의 반응에 대한 확률(도수=1) 
$$\Pr(n_{11} = 1) = \frac{\binom{4}{1}\binom{6}{4}}{\binom{10}{5}} = 0.238$$

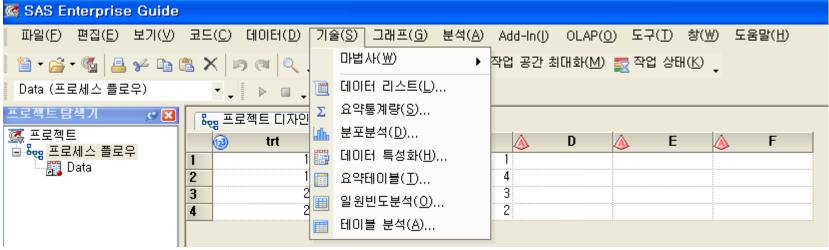
2) 처치 1의 반응에 대한 극단적인 분할표의 확률(도수=0)

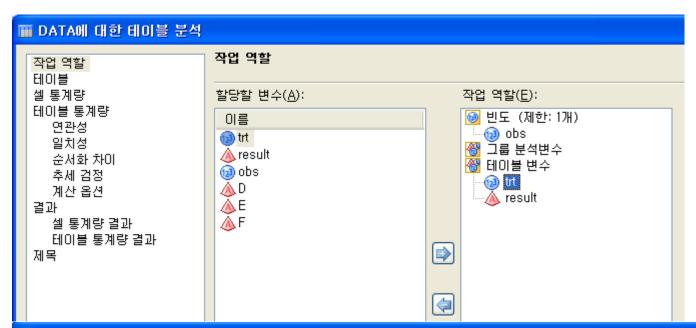
$$\Pr(n_{11} = 0) = \frac{\binom{4}{0} \binom{6}{5}}{\binom{10}{5}} = 0.024$$

- p값=0.238+0.024=0.262이므로 유의수준 5%에서 귀무가설은 기각되지 않으므로 처치와 반응 사이에는 관계가 없다고 판단한다.

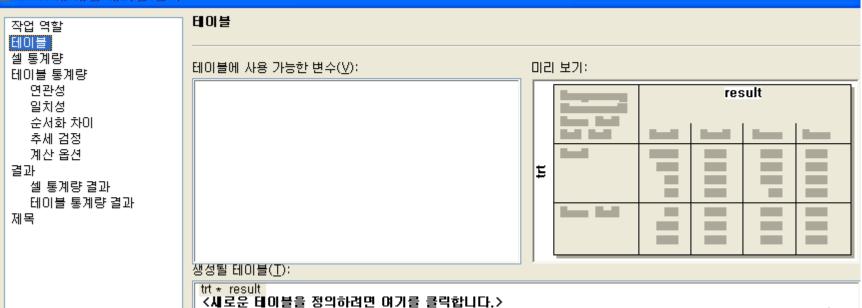
# Example: Fisher's exact test



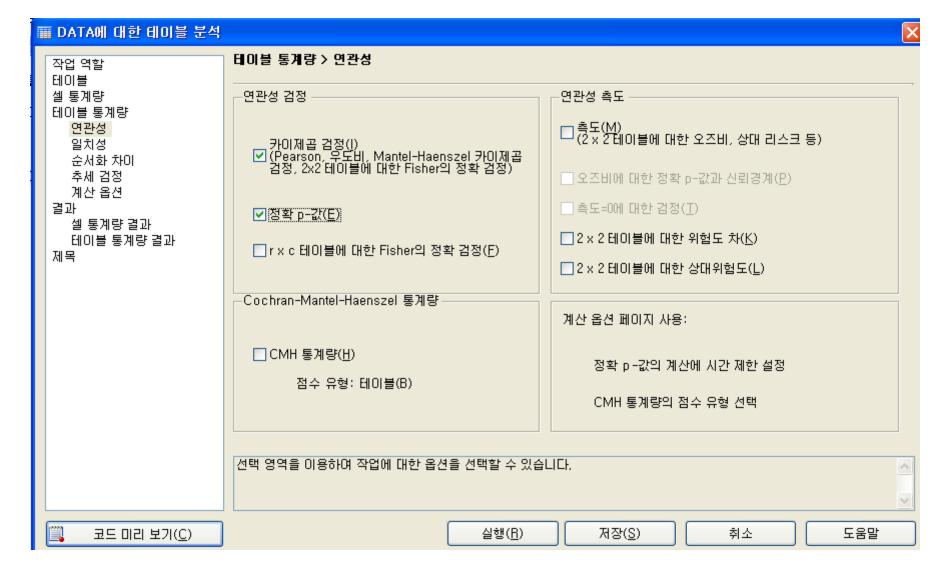




#### Ⅲ DATA에 대한 테이블 분석



#### III DATA에 대한 테이블 분석 셀 통계량 작업 역할 테이블 셀 통계량 \_사용 가능한 통계량 테이블 통계량 연관성 □ 누적칼럼 백분율(<u>M</u>) 일치성 ■ 행 백분율(W) 순서화 차이 ■ 칼럼 백분율(<u>U</u>) 추세 검정 계산 옵션 ☑ 셀 빈도(F) 결과 ■ 셀 백분율(P) 셀 통계량 결과 □ 결측값 빈도(<u>V</u>) 테이블 통계량 결과 제목 □ 각 셀의 카이제곱 통계량(L) □ 기대빈도로부터의 편차(D) ▼ 각 젤의 기대빈도(E) □ 전체 빈도의 백분율(T) □ 데이터셋에 백분율 포함(N) 출력에 포함할 셀 통계량을 선택합니다. 교차표 테이블에 백분율, 행 백분율, 칼럼 백분율을 표시하거나, 일원빈도 테이블에 백분율, 누적백분율을 표시합니다.



# SAS Output

	trt *	result 테이블	
trt	re	sult	총합
	no	yes	
1	4 3	1 2	5
2	2 3	3 2	5
총합	6	4	10

통계량	자유도	값	확률
카이제곱	1	1.6667	0.1967
우도비 카이제곱	1	1.7261	0.1889
연속성 수정 카이제곱	1	0.4167	0.5186
Mantel-Haenszel 카이제곱	1	1.5000	0.2207
파이 계수		0.4082	
우발성 계수		0.3780	
크래머의 V		0.4082	
	가 5보다 적은 기대빈 네곱 검정은 올바르지 (	도를 가지고 있습니다. 않을 수 있습니다.	

Pearson 카이제곱 검	성
카이제곱	1.6667
자유도	1
근사적인 Pr > ChiSq	0.1967
정확한 Pr >= ChiSq	0.5238

Mantel-Haenszel 카이제곱 검접	정
카이제곱	1.5000
자유도	1
근사적인 Pr > ChiSq	0.2207
정확한 Pr >= ChiSq	0.5238

우도비 카이제곱 검정	
카이제곱	1.7261
자유도	1
근사적인 Pr > ChiSq	0.1889
정확한 Pr >= ChiSq	0.5238

Fisher의 정확 검정		
(1,1) 셀 빈도(F)	4	
하단측 p값 Pr <= F	0.9762	
상단측 p값 Pr >= F	0.2619	
테이블 확률 (P)	0.2381	
양측 p값 Pr <= P	0.5238	

양측검정의 p값이 0.5238이므로 단측검정은 양측x(1/2)이므로 0.2619이 되며, 귀무가설은 기각되지 않으므로 처치와 반응사이에 연관이 없는 귀무가설을 채택

#### SAS program

```
Data test_ex2;
 input trt result $ obs;
 cards;
 1 yes 1
 1 no 4
 2 yes 3
 2 no 2
Proc freq;
Weight obs;
Tables trt*result/exact;
Run;
```

#### Statistics for Table of trt by result

Statistic	DF	Value	Prob
Chi-Square	1	1.6667	0.1967
Likelihood Ratio Chi-Square	1	1.7261	0.1889
Continuity Adj. Chi-Square	1	0.4167	0.5186
Mantel-Haenszel Chi-Square	1	1.5000	0.2207
Phi Coefficient	0.4082		
Contingency Coefficient	0.3780		
Cramer's V	0.4082		

WARNING: 100% of the cells have expected counts less than 5. Chi-Square may not be a valid test.

Fisher's Exact lest	
Cell (1,1) Frequency (F) Left-sided Pr <= F Right-sided Pr >= F	4 0.9762 0.2619
Table Probability (P) Two-sided Pr <= P	0.2381 0.5238
Sample Size = 10	

# 2-2. 맥니마 검정 - 비모수검정

#### 2-2-2. 비모수검정: McNemar's test

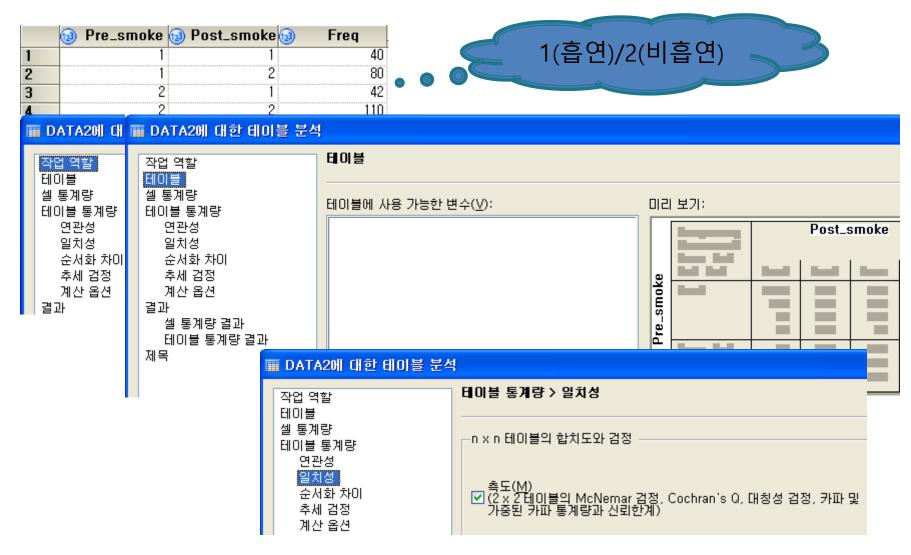
- (동일대상의) 대응자료 t-검정과 동일한 비모수적 방법
  - 예제 1 : 처리전 양성반응인 사람이 처리후 반응의 변화 여부 분석
  - 예제 2 : 금연 교육 후 1년이 지난 후, 흡연 여부를 조사하여 금연 교육의 효과 분석(동일 집단 대상)
- 연구문제: 금연교육 전의 (비)흡연율과 금연교육 후의 (비) 흡연율이 동일한가? 변화가 있는 가?
  - 짝지은 표본의 범주형(빈도)자료일 때 McNemar test 실시
- 검정통계량:

$$Q_{\scriptscriptstyle M} = \frac{\left(\text{변화가 일어난 빈도의 차}\right)^2}{\text{변화가 일어난 빈도의 합}} \sim \chi^2 \big(1\big)$$

- 연속적 보정 통계량(Walker, 1997)

$$Q_{M(2)} = \frac{\left( \begin{vmatrix} \text{변화가} & \text{일어난} & \text{빈도의} & \lambda \\ & \text{변화가} & \text{일어난} & \text{빈도의} & \text{합} \end{vmatrix} \sim \chi^{2}(1)$$

#### SAS: McNemar's test



### SAS: McNemar's test



- 교육 전 흡연율(44.1%)보다교육 후 흡연율(30.1%)로 감소
- 교육 전의 흡연자가 교육 후 비흡연자로 된 사람은 80명, 반 대의 예는 42명으로 변화.



- 해석 : 교육 전에 비해 교육 후 흡연율이 감소한 결과는 통계적으로 유의(p=0.0006)하므로 금연 교육은 효과가 있다고 해석

2-3. 코크란-맨텔-핸젤 검정 – 비모수검정

### 2-3. Cochran-Mantel-Haenzel test

- 둘이상의 그룹이 있을 때 두 처리간 차이나 관계가 있는 지를 검정하는 비모수적 방법으로 그룹의 효과(영향)를 제외한 두 처리간 차이를 검정
  - 독립된 k개 층이 있을 때 층의 영향을 제어한 후 처리와 결과와
     의 관계나 처리간 반응의 차이를 검정하는 방법
  - 예제 1 : 층화표본설계에서 얻은 자료에서 층 효과를 제어한 후 처리와 반응의 관계유무를 검정
  - 예제 2 : 병원규모나 성별 혹은 지역에 따른 차이를 제외한 후 치료제 A와 B의 반응 결과에 차이가 있는 지 살펴보고자 함

### • 자료 형태

층	처치	결과		합계	
		Yes	No		
1	1	n_111	n_112	n_11+	
	2	n_121	n_122	n_12+	
	계	n_1+1	n_1+2	n_1++	
••••	•••••	•••••	•••••		
k	1	n_k11	n_k12	n_k1+	
	2	n_k21	n_k22	n_k2+	
	계	n_k+1	n_k+2	n_k++	
합	계	n_++1	n_++2	n_+++	

- 가설  $H_0: p_1 = p_2$  vs  $H_1: p_1 \neq p_2$  여기서  $p_1$ 은 처치 1의 반응율,  $p_2$ 는 처치 2의 반응율
- 검정통계량

$$Q_{CMH} = \frac{\left(\sum_{j=1}^{k} n_{j11} - \sum_{j=1}^{k} E[n_{j11} | H_{0}]\right)^{2}}{\sum_{j=1}^{k} Var[n_{j11} | H_{0}]} \sim \chi^{2}(1) \text{ under } H_{0}$$

- 여기서

$$E[n_{j11} | H_0] = \frac{n_{j1+} \times n_{j+1}}{n_{j++}} \text{ and } Var[n_{j11} | H_0] = \frac{n_{j1+} \times n_{j2+} \times n_{j+1} \times n_{j+2}}{n_{j++}^2 (n_{j++} - 1)}$$

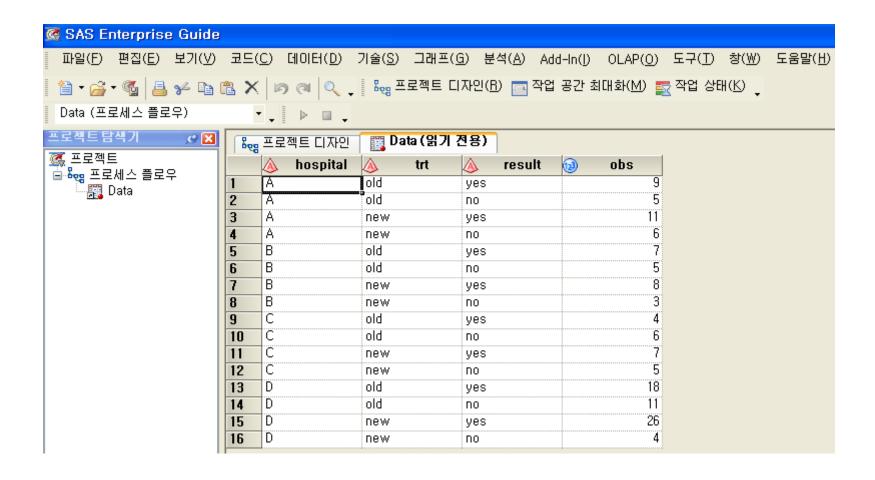
• 판단

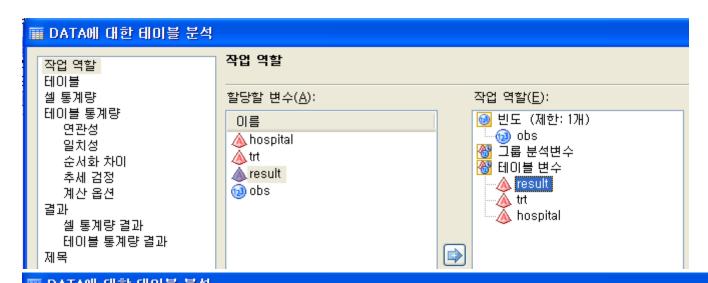
if  $\alpha > p - value$  then  $H_0$  is rejected.

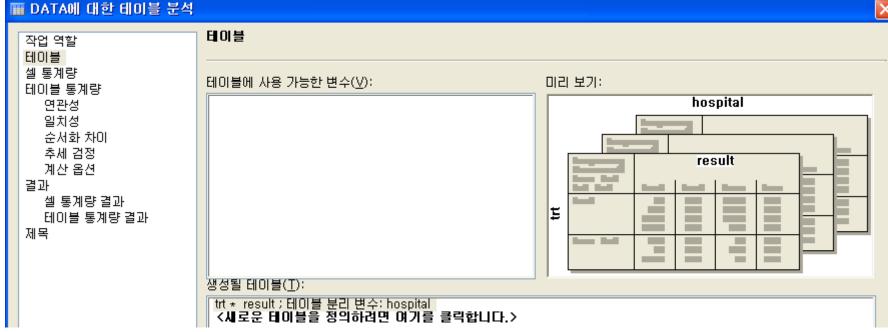
# Example : SAS C-M-H test

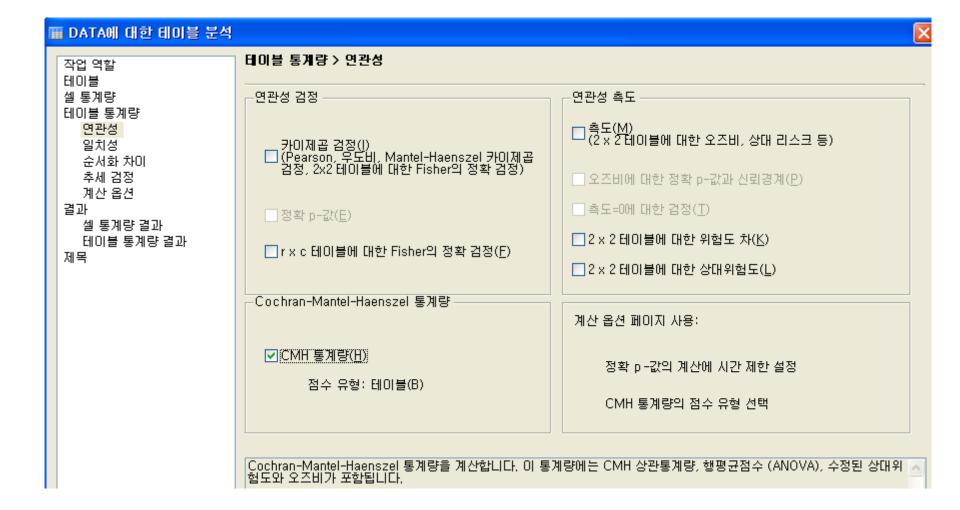
- 예제 : 호흡기 환자의 치료제에 대한 효과
  - 병원의 영향을 제거한 후 두 치료제의 호전도 비교(랜덤배분)
  - \_ 자료

병원 치료제		결과		합계
		호전	비호전	
1	기존	9	5	14
(종합병원)	신치료제	11	6	17
	계	20	11	31
2	기존	7	5	12
(개인병원)	신치료제	8	3	11
	계	15	8	23
3	기존	4	6	10
(개인의원)	신치료제	7	5	12
	계	11	11	22
4	기존	18	11	29
(종합병원)	신치료제	26	4	30
	계	44	15	59
	합계	90	45	135









#### 테이블 trt \* result에 대한 요약 통계량 제어 변수 : hospital

통계량 대립가설 자유도	값	확률
<b>1</b> 영이 아닌 상관계수 1	4.0391	0.0445
2 행 평균 스코어 차이 1	4.0391	0.0445
3 일반 연관성 1	4.0391	0.0445

[해석] 코크란-맨텔-핸젤통계량이 Q\_CMH=4.0391이며, p값이 0.0445로 유의수준 5%보다 작으므로 귀무가설을 기각하게 된다. 따라서 병원 효과를 제어한 후 기존 치료제와 새로운 치료제의 효과 차이를 살펴본 결과 유의수준 5%수준에서 치료제의 효과는 차이가 있는 것으로 나타났다. 즉, 치료제와 환자의 호전도 사이에는 유의한 관련성이 존재한다고 생각된다.

상대 리스크의 추정값(행1/행2)				
연구 유형	방법	값	95% 신뢰한계	
사례대조연구	Mantel-Haenszel	0.4659	0.2213	0.9809
(오즈비)	로짓	0.4711	0.2200	1.0090
코호트	Mantel-Haenszel	0.6082	0.3724	0.9933
(칼럼1 리스크)	로짓	0.6460	0.3966	1.0524
코호트	Mantel-Haenszel	1.2796	1.0033	1.6320
(칼럼2 리스크)	로짓	1.2859	1.0131	1.6322

	동질성에 대한 ow-Day 검정
카이제곱	1.8947
자유도	3
Pr > ChiSq	0.5946

### SAS program

```
Data test_ex3;
 input hospital $ trt $ result $ obs @@;
 cards;
 A old yes 9 A old no 5 A new yes 11 A new no 6
 B old yes 7 B old no 5 B new yes 8 B new no 3
 Cold yes 4 Cold no 6 C new yes 7 C new no 5
 D old yes 18 D old no 11 D new yes 26 D new no 4
Proc freq;
Weight obs;
Tables hospital*trt*result/CMH;
Run;
```

#### Summary Statistics for trt by result Controlling for hospital

Cochran-Mantel-Haenszel Statistics (Based on Table Scores)

Statistic	Alternative Hypothesis	DF	Value	Prob
1	Nonzero Correlation	1	4.0391	0.0445
2	Row Mean Scores Differ	1	4.0391	0.0445
3	General Association	1	4.0391	0.0445

실험군 : 1

Estimates of the Common Relative Risk (Row1/Row2)

오즈비 ESUITIO	ites of the Common i	Relative Risi	K (ROW1/ROW2	.)
Type of Study	Method	Value	95% Confide	nce Limits
Case-Control	Mantel-Haenszel	0.4659	0.2213	0.9809
(Odds Ratio)	Logit	0.4711	0.2200	1.0090
Cohort	Mantel-Haenszel	0.6082	0.3724	0.9933
(Col1 Risk)	Logit	0.6460	0.3966	1.0524
Cohort	Mantel-Haenszel	1.2796	1.0033	1.6320
(Col2 Risk)	Logit	1.2859	1.0131	1.6322

Breslow-Day Test for Homogeneity of the Odds Ratios

상대위험률 Chi-Square 1.8947 발병기준 2) DF 3 Pr > ChiSq 0.5946

Total Sample Size = 135

# 3.연관성측도

# 연관성 측도의 이론 개념

- 행과 열의 범주가 각각 2인 2X2 분할표의 경우에 널리 이용되는 연관성 측도
- 역학 연구 분야의 코호트 연구나 사례-대조 연구에서의 중요한 모수

		Exposure			
		Present <sub>E</sub>	Absent $\overline{E}$	Total	
	Present D	а	b	$n_1$	
Disease	Absent D	С	d	n <sub>2</sub>	
	Total	m <sub>1</sub>	m <sub>2</sub>	n	

$$P_1 = Pr(D \mid E), 1 - P_1 = Pr(D \mid E), P_2 = Pr(D \mid E), 1 - P_2 = Pr(D \mid E)$$

$$P_1' = Pr(E \mid D), \quad 1 - P_1' = Pr(\overline{E} \mid D), \quad P_2' = Pr(E \mid \overline{D}), \quad 1 - P_2' = Pr(\overline{E} \mid \overline{D})$$

### • Relative Risk (RR, 상대 위험율)

#### - 표현식과 추정량

$$R \hat{R} = \frac{\frac{a}{m_1}}{\frac{b}{m_2}}$$

- 코호트 연구나 사례군과 대조군이 미리 정해진 후 그 결과를 관찰하는 임상시험 연구에서 계산 가능
- 사례-대조 연구에서는 계산 불가능

### • RR 의 표본분포

- $-_{R\hat{R}}$  의 표본분포 특성
  - ▶ 매우 큰 표본에서는 RR은 근사정규분포
  - ▶ 역학연구의 표본크기 수준에서는 정규분포 형태가 아니며, 양의 왜 도를 나타내는 분포
    - 자연로그 변환  $\ln(R\hat{R})$  을 통해 보다 대칭적인 분포 형태를 취하게 되며, 정규분포로 근사
- 추정량 : 코호트 연구에서 계산 가능하므로 RR = p<sub>1</sub>/p<sub>2</sub>
- $-\ln(R\hat{R})$  의 분산과 추정량

$$Var[\ln(R \mid \hat{R})] = Var[\ln(p_1) - \ln(p_2)] = Var[\ln(p_1)] + Var[\ln(p_2)]$$

$$\hat{V}\operatorname{ar}[\ln(R \mid \hat{R})] = \left(\frac{1}{m_1}\right)\frac{1-p_1}{p_1} + \left(\frac{1}{m_2}\right)\frac{1-p_2}{p_2} \text{ since } \operatorname{Var}[\ln(p)] = \left(\frac{1}{n}\right)\frac{1-p}{p}$$

– 신뢰구간은 OR과 동일한 특성을 보임

- 오즈비(OR: Odds Ratio)

• 사례-대조 연구 (case-control study)에 주로 이용

### • Odds Ratio (OR, 오즈비)

- 표현식 : 코호트 연구

$$OR \ = \frac{ \underline{ 4} \, \text{험군에서의} \qquad \underline{ \$Z \, \text{비}} }{ \text{대조군에서의} \qquad \underline{ \$Z \, \text{비}} } = \frac{O_1}{O_2} = \frac{Pr(D \mid E)/Pr(\mid \overline{D} \mid E)}{Pr(D \mid E)/Pr(\mid \overline{D} \mid E)} = \frac{P_1/(1-P_1)}{P_2/(1-P_2)}$$

- 표현식: 사례-대조연구

추정량 : the cross product ratio

$$O\hat{R} = \frac{\binom{a}{m_1} / \binom{c}{m_1}}{\binom{b}{m_2} / \binom{d}{m_2}} or \frac{\binom{a}{m_1} / \binom{b}{m_1}}{\binom{c}{m_2} / \binom{d}{m_2}} = \frac{ad}{bc}$$

#### OR 의 표본분포

- OR의 특성
  - $\triangleright$  OR의 범위  $0 \le OR \le \infty$
  - ➢ OR =1 의 의미 : 위험율이 노출그룹과 비노출그룹, 혹은 사례군과 대조군의 오즈비가 동일함을 의미
  - ➤ OR 의 표본 분포 특성
    - 비정규분포, 꼬리가 큰 값으로 긴 강한 양의 왜도를 갖는 분포
    - 자연로그변환  $\ln(O\hat{R})$  을 통한 분포 특성 개선 : 보다 근사정규분포
    - 신뢰구간(표준정규분포 이용)은 비대칭
- $\ln(O\hat{R})$  의 분산과 추정량

Var[ln(O 
$$\hat{R}$$
)]  $\approx \left(\frac{1}{n_1}\right) \frac{1}{P_1'(1 - P_1')} + \left(\frac{1}{n_2}\right) \frac{1}{P_2'(1 - P_2')}$ 

$$\hat{V}$$
 ar[ln(O  $\hat{R}$ )] =  $\frac{1}{a} + \frac{1}{b} + \frac{1}{c} + \frac{1}{d}$ 

-  $H_0: OR = 1$  vs  $H_1: OR \neq 1$  에 대한 검정 : 2X2 카이제곱검정

## 연관성 측도 : 예제 / 상대위험률

• 아스피린이 심장병의 위험을 줄이는 데 효과가 있는 가에 대한 연구 (Dawson-Saunders & Trapp, 1994 : 이재원 외 인용 p. 40)

	심근경	전체	
	유 무		
아스피린	139	10,898	11,037
플라시보	239	10,795	11,034

상대위험률(RR : relative risk)

• 해석 : 상대위험률이 "1"보다 작으므로 아스피린을 복용할 때 그렇지 않은 경우에 비해 심근경색을 일으킬 위험이 상대적으로 낮다는 의미(참조 : "1"이면 차이가 없다는 의미임)

# 연관성 측도 : 예제/오즈비

 심장발작을 일으킨 환자와 그렇지 않은 환자를 대상으로 과거 약물 남용 경험을 조사한 사례-대조 연구(Dawson-Saunders & Trapp, 1994: 이재원 외 인용 p. 41)

약물 남용	심장	발작
경험	유	무
유	73	18
무	141	196
전체	214	214

- 실험군 odds

- 대조군 odds

$$=\frac{73 / 214}{141 / 214}=0.518$$

 $= \frac{18 / 214}{196 / 214} = 0.092$ 

– 오즈비(OR : Odds Ratio)

$$OR = \frac{$$
실험군의 오즈  $}{$ 대조군의 오즈  $} = \frac{0.518}{0.092} = 5.64$ 

• 해석 : 실험군에서 약물남용 환자들이 대조군보다 5.64배 많다는 의미(참조 : "1"이면 연관성이 없다는 의미임)

# 연관성 측도 : SAS 결과 및 해석



▶ 해석 : 오즈비가 5.64로 실험군에서 약물남용 환자가 상대적으로 많다는 의미이며, 95% 신뢰구간이 "1"을 포함하지 않으므로 약물 남용이 심장발작의 위험률을 높인다고 분석가능

# 연관성 측도 : 활용 방안(1)

• 예 : KB 은행과 신한은행의 유사 경쟁상품(펀드 가입유무를 고려한) 경쟁력 비교

	경쟁 상품 가입여부		전체
	유	무	
KB	а	b	a+b
신한	С	d	c+d

- 상대경쟁력(PRC : Power of Relative Competition)

상대경쟁력 
$$=\frac{$$
비교은행의 가입률  $}{$ 경쟁은행의 가입률  $}=\frac{a\,/(a+b)}{c\,/(c+d)}$ 

# 연관성 측도 : 활용방안(2)

• 예: KB은행의 만족도가 높은 그룹과 낮은 그룹을 대상으로 특정상품 가입유무를 조사한 자료를 가정

특정상품 가입유무	만극	<b>투도</b>
가입유무	높음	낮음
유	а	b
무	С	d
전체	a+c	b+d

- 만족도가 높은 집단의 상대충성도 
$$=\frac{a/(a+c)}{c/(a+c)}$$

$$-$$
 만족도가 낮은 집단의 상대충성도  $=\frac{b/(b+d)}{d/(b+d)}$ 

상대충성도 지수 (Relative Royalty Index : RRI)

$$RRI = \frac{\text{만족도가 높은 집단의 상대충성도}}{\text{만족도가 낮은 집단의 상대충성도}}$$

# 4.진단법의 평가

### 진단법의 평가: 민감도와 특이도

 민감도(sensitivity) : 질병이 있는 사람을 양성으로 판 정하는 비율

민감도  $=\frac{TP}{TP + FN}$ 

특이도(specificity): 질병이 없는 사람을 음성으로 판정하는 비율
 특이도 = TN

#### • 해석 :

- 민감도가 높다면, 진단은 질병에 걸린 사람을 음성으로 잘못 진단하는 위음성율(false-negative rate)이 낮다는 의미
- 특이도가 높다면, 질병에 걸리지 않은 사람을 양성으로 잘못진단하는 위양성율(false-positive rate)이 낮다는 의미

# 민감도와 특이도 : 예제

		결핵		계
		D+	D-	
X-ray	T+	22	51	73
	T-	8	1739	1747
계		30	1790	1820

(자료 출처 : 이재원 외 p. 60 인용)

- 민감도 = 
$$\frac{\text{TP}}{\text{TP} + \text{FN}} = \frac{22}{30} = 0.73$$

$$= \frac{TN}{FP + TN} = \frac{1739}{1790} = 0.97$$

### • 해석 :

- 결핵에 대한 진단방법은 민감도는 0.73이며, 특이도는 0.97임.

## 양성예측도와 음성예측도의 추정

### • 기본개념

- 진단을 통해 양성으로 판정된 경우 정말 질병에 걸렸을 확률 혹은 음성으로 판정된 경우 정말 질병에 걸리지 않았을 확률의 추정 문제도 중요
- 베이즈 정리를 이용하여 확률 계산
- 양성예측도(predicted value of positive test) :

음성예측도(predicted value of negative test)

$$P(D - | T -) = \frac{P(T - \bigcap D -)}{P(T -)} = \frac{P(T - | D -) P(D -)}{P(T - | D -) P(D -) + P(T - | D +) P(D +)}$$
$$= \frac{\frac{\text{특이도} \times (1 - \text{유병률})}{\text{특이도} \times (1 - \text{유병률}) + (1 - 민감도} \times \text{유병률}}$$

### 양성예측도와 음성예측도의 추정 : 예제

- 예제 자료 : ppt p. 72 계속 (결핵 자료)
  - 민감도=0.73, 특이도=0.97
  - 유병률 : 인구 10만명당 9.3명으로 결핵 발생(1987년 결과)
     (유병률=0.000093)

X-ray 진단에 의해 양성으로 판정된 사람 중 0.23%만이 실제 결핵환자로 추정되며, 음성으로 판정된 사람 중 99.997%는 결핵환자가 아니라고 판단됨.